



Division des industries de service

Enquête annuelle sur le secteur de location de biens de consommation, 2001

▼ Numéro de référence ▼

Confidentiel une fois rempli

English on reverse

Autorisation

Cette enquête est autorisée en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

En vertu de cette loi, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire.



Corriger au besoin les renseignements préimprimés en remplissant les cases ci-dessous :

001	Raison sociale	004	Adresse		
002	Nom commercial	005	Ville	006	Province
003	À l'attention de	053	Pays	007	Code Postal

Veillez lire attentivement avant de remplir le questionnaire

Champ d'observation

Veillez remplir le présent questionnaire pour l'unité(s) commerciale(s) indiquée(s) dans la zone d'adresse préimprimée ci-dessus. À cette fin, une "unité commerciale" est définie comme la plus petite unité pour laquelle on tient des livres distincts pour des données telles que les recettes, les dépenses et l'emploi.

Objectif de l'enquête

L'objectif de cette enquête est de recueillir et de publier des données nécessaires à une analyse statistique des services de location de biens de consommation. Ces renseignements peuvent être utilisés par les entreprises et les associations de commerce pour une analyse de marché et une évaluation du rendement, des caractéristiques d'exploitation et des tendances de leur industrie; par l'administration publique pour élaborer des politiques économiques nationales et régionales; par d'autres utilisateurs impliqués dans la recherche ou les prises de décisions et par Statistique Canada afin de maintenir une importante source de données pour la préparation du Système canadien des comptes nationaux.

Confidentialité

La loi interdit à Statistique Canada de publier toute statistique pouvant divulguer des renseignements au sujet d'une entreprise identifiable sans le consentement préalable, par écrit, de cette entreprise. **Les données déclarées sur ce questionnaire seront examinées avec une discrétion garantie, utilisées à des fins statistiques et publiées de façon globale seulement.** La clause de confidentialité de la Loi sur la statistique n'est pas touchée par la Loi sur l'accès à l'information ou toute autre loi.

Questions et processus de renvoi

Veillez remplir et retourner le questionnaire dans les 30 jours suivant sa réception à:

**Statistique Canada
Division des opérations et de l'intégration
2ième étage, Immeuble Jean-Talon, Ottawa, Ontario K1A 0T6**

Ce questionnaire peut être aussi retourné à Statistique Canada par télécopieur en composant le **1-888-605-2493**.

Statistique Canada tient à vous avertir que la transmission des renseignements par télécopieur peut poser un risque de divulgation. Toutefois, dès la réception du document, Statistique Canada offrira le niveau de protection garanti pour tous les renseignements recueillis aux termes de la Loi sur la statistique.

Si vous avez des questions concernant cette enquête, ou que vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire, veuillez téléphoner sans frais au **1-800-916-9316**.

Questionnaires en double

Si vous recevez plus d'une copie de ce questionnaire pour le même établissement, veuillez remplir celle dont les renseignements préimprimés sont exacts et la renvoyer, accompagnée de la(les) copie(s) en double, en indiquant «duplicata» sur celle(s)-ci.

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population, les entreprises, les administrations publiques et les autres organismes du Canada. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques précises et actuelles.

5-3300-28: 2001-10-18 SQC/SER-425-75105



Statistique Canada
Statistics Canada

Canada

1. Activité de l'entreprise

- a) Veuillez décrire la nature de vos activités en 2001: 021 _____
- b) Est-ce que, en 2001, l'activité principale de votre entreprise a changé par rapport à l'année 2000? 022 1 Oui 3 Non
- c) Veuillez cocher (✓) ci-dessous le genre de commerce qui décrit le mieux la principale source des recettes d'exploitation de votre entreprise.
- 023 532210 Location d'appareils électroniques domestiques et d'appareils ménagers (*exclus: à louer ou à donner à bail des ordinateurs*)
- 532220 Location de vêtements de cérémonie et de costumes (*exclus: location de linge de maison et d'uniformes*)
- 532230 Location de bandes et de disques vidéo
- 532290 Location d'autres biens de consommation (*p. ex. les centres qui louent du mobilier, des fournitures pour les réceptions, du matériel médical à domicile ou des articles de loisirs*)
- 532310 Centres de location d'articles divers (*par ex. matériel de bricolage, du matériel de jardinage; exclus à louer et à donner à bail du gros matériel de construction*)
- 032 Autre (veuillez préciser) _____
- Si oui, veuillez fournir les détails à la section des commentaires, page 7.

2. Forme juridique

- a) Genre d'organisation (veuillez cocher une seule case)
- 027 1 Entreprise individuelle 2 Société de personnes 3 Compagnie constituée en société 4 Coopérative
- 5 Coentreprise 6 Entreprise publique 7 Administration publique 8 Organisme sans but lucratif
- b) Est-ce que l'unique but de cette organisation est de fournir des services à une entreprise mère, à une société affiliée ou à un bureau professionnel
- 025 1 Oui – Si oui, veuillez indiquer le nom de l'entreprise mère, de la société affiliée ou du bureau professionnel 033 _____
- 3 Non
- c) Veuillez entrer votre numéro d'entreprise à neuf chiffres (si constituée en société)
- 034 _____
- d) Est-ce que cet établissement est affilié à un groupe de succursales ou de franchises?
- 030 1 Oui (veuillez indiquer le nom) 044 _____
- 3 Non
- e) L'établissement a-t-il participé à une ou plusieurs coentreprises durant la période de déclaration?
- Par coentreprise, on entend un projet commercial particulier auquel participent au moins deux parties ou sociétés qui conviennent de fournir le capital nécessaire et de partager les bénéfices ou les pertes en proportions convenues. L'association prend fin au moment où le projet s'achève ou à une date déterminée.
- 028 1 Oui – Dans l'affirmative, veuillez passer à f) 3 Non – Dans la négative, veuillez passer à la question 3, Période de déclaration
- f) Avez-vous inclus dans le présent questionnaire les revenus et les dépenses détaillés correspondant à la part de votre société dans la ou les coentreprises?
- 035 1 Oui 3 Non 036 _____
- g) Veuillez indiquer le nom de la coentreprise.
- h) Cette coentreprise est-elle :
- 037 1 Constituée en société – Si elle est constituée en société, veuillez passer à i) 3 Non constituée en société – Si elle est non constituée en société, veuillez passer à j)
- i) Numéro de coentreprise de Revenu Canada (si constituée en société) 038 _____
- j) S'il s'agit d'une coentreprise non constituée en société, veuillez indiquer la durée de la coentreprise.
- 039

AAAA	MM	JJ
DU		

040

AAAA	MM	JJ
AU		
- k) Partenaire(s) de la coentreprise et numéro(s) d'entreprise(s) de Revenu Canada (si constituée(s) en société)
- | Noms des partenaires | Numéro d'entreprise (si constituée en société) |
|----------------------|--|
| 041 | 043 _____ |

Si vous avez participé à plus d'une coentreprise ou s'il vous faut plus d'espace, veuillez ajouter une feuille.

3. Période de déclaration

Veillez déclarer les données pour votre **exercice financier** (année financière normale) se terminant entre le 1er avril 2001 et le 31 mars 2002. Veillez indiquer ci-dessous la période couverte par le présent questionnaire.

Du 230

AAAA	MM	JJ

 Au 231

AAAA	MM	JJ

Période d'exploitation Si vous n'avez pas exploité cette entreprise pendant une année entière, veuillez cocher la case appropriée.

- 235 1 Exploitation saisonnière 5 Commerce fermé (veuillez préciser) 046 _____
- 2 Nouveau commerce en 2001 6 Fermeture temporaire (veuillez préciser) 047 _____
- 3 Changement de fin d'année financière
- 4 Changement de propriétaire (veuillez fournir le nom et l'adresse de l'autre propriétaire)
- 045 _____
- _____
- Date d'entrée en vigueur du changement 236

AAAA	MM	JJ

Veillez baser ce rapport sur votre exercice financier de 2001, comme indiqué à la section 3.

4. Recettes

- Veuillez déclarer les réponses en **dollars canadiens**
- Veuillez ne pas **inclure** la TPS et les autres taxes perçues pour le compte d'un organisme public

a) **Location à court et/ou à long terme**

Déclarez les recettes brutes provenant de la location à court et/ou à long terme: d'équipement audiovisuel; de meubles de bureau; de magnétoscopes; d'appareils ménagers; d'appareils électroniques et de machines domestiques; de costumes et autres articles ménagers.

Exclure les recettes de la location de biens immobiliers (voir le poste (g) ci-dessous)

Dollars (sans les cents)
106

b) **Travaux de réparation**

Comptez toutes les recettes (frais de main-d'oeuvre) provenant de travaux de réparation; les matières et les pièces utilisées pour ces travaux doivent être déclarées au poste (d), Vente de marchandises

102

c) **Services divers**

Déclarez toutes les autres recettes provenant de services rendus. Veuillez **exclure** les frais des pièces et des matières utilisées pour les travaux de réparation et déclarez-les au poste (d), Vente de marchandises

101

d) **Vente de marchandises**

Comptez les matières et les pièces que vous avez utilisées pour effectuer des réparations ou fournir un service et qui sont facturées au client. Les recettes provenant de la vente d'essence, d'huile et de polices d'assurance dans le cadre d'un contrat de location doivent être déclarées ici, de même que celles tirées de la vente de tous autres items (items non reliés à la location, nourriture, boissons). Déclarez les coûts compensatoires à la section 5 (b).

103

e) **La perte ou le gain sur la disposition de matériel préalablement loué à court et/ou à long terme.**

La valeur des ventes (valeur à la disposition) du matériel préalablement loué à court et/ou à long terme

114 \$ _____

111

f) **Commissions, redevances, droits de franchise, d'opérations de change et honoraires de gestion**

107

g) **Autres recettes d'exploitation**

Comptez les recettes provenant de la location de biens immobiliers, etc. (Veuillez préciser)

050 _____

108
115

h) **Recettes d'exploitation totales**

(Total des postes (a) à (g))

120

i) **Recettes hors exploitation**

Intérêts et toutes les autres recettes qui ne proviennent pas directement de l'exploitation de votre entreprise.

130

j) **Recettes totales**

(total des postes (h) et (i))

5. Dépenses d'exploitation

- Veuillez déclarer les réponses en **dollars canadiens**.
- Ne déclarez pas les dépenses en immobilisation.
- Veuillez inclure la TPS à l'exception de la part remboursable par le gouvernement.
- **Si vous désirez, vous pouvez inclure une copie de votre relevé de profits et pertes et passer à la section 6.**

	Dollars (sans les cents)
	180
a) Achats de biens à des fins de location, si non capitalisés	159
b) Coût des biens achetés pour la revente	160
c) Salaires et traitements versés aux employés pour lesquels vous avez émis une formule supplémentaire "T4"; incluez les payes de vacances, gratifications et commissions	161
d) Avantages sociaux des employés pour lesquels vous avez émis une formule supplémentaire "T4"; incluez les contributions de l'employeur aux régimes d'assurance-maladie, d'assurance-vie, et d'assurance-emploi, aux caisses de retraite et aux régimes d'indemnisation des accidents du travail	162
e) Location à court et (ou) à long terme de terrains et de bâtiments	163
f) Location à court et (ou) à long terme de véhicules automobiles	164
g) Achats de services informatiques (incluant la location de matériel informatique, le traitement des données et l'élaboration de logiciels)	165
h) Location à court et (ou) à long terme d'autres machines et d'autre matériel	166
i) Réparation et entretien	167
j) Services juridiques, comptables, d'administration et de consultation	168
k) Promotion de ventes et publicité	169
l) Assurances	170
m) Taxes, permis et licences (ne comptez pas l'impôt sur le revenu)	171
n) Chauffage, éclairage, énergie et eau	172
o) Téléphone, télécommunications, frais postaux et frais de messagerie	173
p) Frais de déplacement et de représentation	174
q) Redevances et droits de franchise	175
r) Dépréciation et amortissement	176
s) Frais d'intérêts	177
t) Fournitures de bureau et toutes autres fournitures et matières utilisées par la compagnie	178
u) Toutes autres dépenses d'exploitation, excluant les mauvaises créances . Comptez les frais des travailleurs contractuels. (Veuillez en préciser les plus importantes ou inclure une liste de ces dépenses)	178
051	
v) Total des dépenses d'exploitation (total des postes (a) à (u))	179

6. Emploi

a) Salariés

Pour chacune des catégories suivantes, déclarez le nombre en moyenne de personnes employées durant la période de déclaration à qui vous avez versé des salaires et traitements à titre de dépenses tel que rapporté à la section 5 – Dépenses, poste (c).

i) **Employés à temps plein** Ceux qui ont travaillé régulièrement le nombre d'heures de la semaine normale de travail de l'entreprise

ii) **Employés à temps partiel** Ceux qui ont travaillé pendant un nombre d'heures inférieur à la semaine normale de travail de l'entreprise

b) **Travailleurs contractuels** Particuliers engagés seulement pour la durée d'un projet ou d'un terme précis

c) **Propriétaires et/ou associés actifs d'entreprises non constituées**

Nombre
152
151
154
153

7. Catégorie de clients

Veillez indiquer le pourcentage de vos recettes totales d'exploitation (section 4, poste (h)) provenant directement de chacune des sources suivantes :

1. Secteur Domestique

Particuliers

Commerces

a) Commerce de détail

b) Hébergement des voyageurs et restauration

c) Commerce de gros

d) Agriculture, forestière, pêche et mines

e) Industries manufacturières

f) Construction

g) Transport et entreposage

h) Finance, assurances et immobilier

i) Autre (par ex. services professionnels et scientifiques, télécommunications, etc.) (précisez s.v.p.)

052

Institutions

j) Services éducationnels

k) Services de santé

l) Autres services institutionnels (précisez s.v.p.)

053

m) Administrations publiques

2. Secteur étranger (peu importe la catégorie)

Total

(total des cases 190 à 206 doit éгалer 100%)

Pourcentage
190
191
192
193
194
195
196
197
199
200
202
203
204
205
206
207
100 %

8. Répartition provinciale / territoriale

- Veuillez déclarer les réponses en **dollars canadiens**
- Une "unité commerciale" est définie comme la plus petite unité pour laquelle on tient des livres distincts pour des données telles que les recettes, les dépenses et l'emploi.

Nombre
024

- a) Veuillez déclarer le nombre d'unités commerciales permanentes exploitées au Canada pendant la période de référence.
- b) Avez-vous des unités commerciales permanentes dans **plus** d'une province ou d'un territoire?

300 Non – **Veuillez passer à la section 9**

1 Oui – **Veuillez remplir 8 (c)**



- c) Veuillez déclarer les données suivantes pour les provinces / territoires dans lesquels vous avez des unités commerciales.

Province ou Territoire	Nombre d'unités commerciales	Recettes totales \$ (sans les cents)	Salaires, traitements et avantages sociaux \$ (sans les cents)	Nombre d'employés	Total des dépenses d'exploitation \$ (sans les cents)
T.-N.	301	314	327	343	357
Î.-P.-É.	302	315	328	344	358
N.-É.	303	316	329	345	359
N.-B.	304	317	330	346	360
Qc	305	318	331	347	361
Ont.	306	319	332	348	362
Man.	307	320	333	349	363
Sask.	308	321	334	350	364
Alb.	309	322	335	351	365
C.-B.	310	323	336	352	366
Nunavut	340	341	342	353	367
T.N.-O.	311	324	337	354	368
Territoire du Yukon	312	325	338	355	369
Total	313	326	339	356	370

Doit égal la case 024, section 8	Doit égal la case 130, section 4	Doit égal le total des cases 160 et 161, section 5	Doit égal le total des cases 152 et 151, section 6	Doit égal la case 179, section 5
--	--	---	---	--

9. Attestation

J'atteste que les renseignements fournis ici sont, autant que je sache, complets et exacts.

Signataire autorisé	Fonction officielle
---------------------	---------------------

Nom de la personne à rejoindre (en lettres moulées) pour des renseignements supplémentaires	
054 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Prénom
<input type="checkbox"/> Mlle	Nom de famille
055	056

Adresse électronique	Adresse URL (WEB)
057	058

Année	Mois	Jour	Code régional	Numéro de téléphone	Poste	Télécopieur
Date						

Combien de temps avez-vous mis pour recueillir les données et remplir le présent formulaire? 801 heures

